***Wypełnia szkoła przyjmująca zgłoszenie.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………….data | ………………………………………………….godzina | ………………………………………………………………………………………………………podpis przyjmującego formularz zgłoszeniowy oraz pieczęć szkoły |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

PROSIMY O WYPEŁNIENIE PISMEM DRUKOWANYM/CZYTELNIE

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ I: DANE UCZNIA/UCZENNICY** |
| **Dane uczestnika/uczestniczki****Projektu** | Imię (imiona) UCZNIA/UCZENNICY |  |
| Nazwisko UCZNIA/UCZENNICY |  |
| PESEL UCZNIA/UCZENNICY |  |
| Data urodzenia UCZNIA/UCZENNICY |  |
| Płeć | □ kobieta□ mężczyzna |
| Nazwa szkoły do której uczęszcza uczestnik w chwili przystąpienia do projektu (należy podać szkołę uczestnika na dzień podpisania deklaracji) |  |
| Klasa w chwili przystępowania do projektu (należy podać klasę uczestnika na dzień podpisania deklaracji) |  |
| Wiek w chwili przystępowania do projektu (należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie) |  |
| Wykształcenie UCZNIA/UCZENNICY | □ podstawowe |
| **Dane kontaktowe uczestnika /uczestniczki****Projektu** | Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Obszar\***\* Należy zaznaczyć obszar na jakim zamieszkuje uczeń/uczennica** | □ miejski□ wiejski |
| **Dane rodzica/opiekuna prawnego**  | □ matka□ ojciec□ opiekun prawny |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| Telefon kontaktowy **(prywatny rodzica/opiekuna prawnego)** |  |
| Adres poczty elektronicznej**(e-mail – prywatny rodzica/opiekuna prawnego)** |  |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (uczestnika projektu)** | osoba bierna zawodowo □ TAK □ NIE, w tym osoba ucząca się □ TAK □ NIE **(właściwe zaznaczyć)** |
| **Status uczestnika** | - osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | □ TAK□ NIE□ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| - osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ TAK□ NIE |
| -osoba z niepełnosprawnościami | □ TAK□ NIE□ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| -osoba przebywająca w gospodarstwie domowych bez osób pracującychw tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | □ TAK□ NIE□ TAK□ NIE |
| -osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu  | □ TAK□ NIE |
| -osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej\*\* **Jeśli w pozycji „Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)” zaznaczono „Wiejski”, proszę wpisać „TAK”** | □ TAK□ NIE□ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** | (należy wpisać datę udziału w pierwszej formie wsparcia organizowanej ramach projektu) |  |
| **Data zakończenia udziału w projekcie**  | (planowana data otrzymania ostatniego wsparcia w projekcie) |  |
| **Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia** | (data ukończenia szkoły) |  |

|  |
| --- |
| 1. Oświadczam, iż podane w niniejszej deklaracji dane są zgodne z prawdą.2. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie realizowanym na terenie Lidera Projektu oraz na terenie Partnerów Projektu. |
|  .….…..……………………………………… (miejscowość i data) | …….….…..………………………………...…………………………(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ II: Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**  |
| □ Zakwalifikowano do udziału w projekcie □ Nie zakwalifikowano do udziału w projekcie□ Zakwalifikowano na do udziału na listę rezerwową□ Nie zakwalifikowano do udziału na listę rezerwą **(właściwe zaznaczyć)** |  |
| Uzasadnienie:□ Spełnia kryteria rekrutacyjne wskazane w §5 ust. 8 Regulaminu Rekrutacji uczestników do projektu.□ Nie spełnia kryteriów rekrutacyjnych wskazanych w §5 ust. 8 Regulaminu Rekrutacji uczestników do projektu.**(właściwe zaznaczyć)** |  |

…………………………………………….. ………………………………………………………………………..

  *data, miejscowość*  *Podpis Przewodniczącego komisji rekrutacyjnej*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………………………………………………..….

 (imię i nazwisko/rodzica opiekuna prawnego)

zamieszkała/y ........................................................................................................................................…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 (adres zamieszkania - kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

**wyrażam zgodę na udział**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko ucznia/uczennicy, nr PESEL)

w projekcie „ Dobry Start. Tworzenie podstaw przyszłych kompetencji zawodowych, społecznych
i osobistych oraz rozwój aktywności edukacyjnej uczniów klas V-VIII szkół podstawowych”,
nr projektu: WND-POWR.03.01.00-00-T203/18-01, współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 oraz budżetu państwa, w zajęciach edukacyjnych: tj. wykładach oraz zajęciach praktycznych, o których mowa
w Regulaminie rekrutacji uczestników do projektu realizowanym przez Uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu w partnerstwie z Gminą Bielawa, Gminą Miejską Dzierżoniów, Gminą Pieszyce w imieniu, której realizatorem jest ……………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..(nazwa placówki oświatowej)

I jednocześnie:

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i w pełni go akceptuję.
2. Oświadczam, iż moje dziecko spełnia warunki uprawniające do udziału w projekcie tj.: będzie uczestniczyć w projekcie z własnej inicjatywy i zgodnie ze swoimi zainteresowaniami.

3. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

4. Oświadczam, iż dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w dokumentacji rekrutacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

5. Wyrażam zgodę na utrwalanie wizerunku mojego/mojego dziecka przez Instytucje realizujące projekt poprzez fotografowanie oraz filmowanie projektu, w którym uczestniczy moje dziecko,
a także na późniejsze nieodpłatne wykorzystanie wymienionych materiałów do promowania projektu w każdy wybrany przez Lidera projektu sposób.

6. Przyjmuję do wiadomości, że wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie
w celu ewaluacji kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

7. Przyjmuję do wiadomości fakt, że złożenie niniejszej deklaracji jest równoznaczne
z wyrażeniem zgody na udział mojego dziecka w projekcie.

…………………………………………………..……. …………………………………………………………………………….

 (data, miejscowość) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„DOBRY START. Tworzenie podstaw przyszłych kompetencji zawodowych, społecznych i osobistych oraz rozwój aktywności edukacyjnych uczniów klas V-VIII szkół podstawowych”,** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
	1. w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia
17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia
17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
	1. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
6. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia
17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
7. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia
17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
9. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. **„DOBRY START. Tworzenie podstaw przyszłych kompetencji zawodowych, społecznych i osobistych oraz rozwój aktywności edukacyjnych uczniów klas V-VIII szkół podstawowych”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
11. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - Uniwersytetowi Przyrodniczemu we Wrocławiu, ul. Cypriana Kamila Norwida 25, 50-375 Wrocław realizującemu projekt w partnerstwie z Gminą Bielawa, Gminą Miejską Dzierżoniów, Gminą Pieszyce oraz szkołom podstawowym, dla których organem prowadzącym są ww. Gminy.

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

1. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
2. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
3. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
4. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków uczestników w projekcie dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, zostaną przekazane do Instytucji Zarządzającej, t.j. do ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie[[1]](#footnote-2):
	1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia
	17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
	2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia
	17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
	3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
	4. ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa, Beneficjentowi realizującemu projekt - Uniwersytetowi Przyrodniczemu we Wrocławiu, ul. Cypriana Kamila Norwida 25, 50-375 Wrocław realizującemu projekt w partnerstwie z Gminą Bielawa - plac Wolności 1, 58-260 Bielawa, Gminą Miejską Dzierżoniów - Rynek 1, 58-200 Dzierżoniów, Gminą Pieszyce - Kościuszki 2, 58-250 Pieszyce oraz szkołom podstawowym dla których ww. Gminy są organem prowadzącym. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

1. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty iod@upwr.edu.pl .
5. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ………………………………………………………………………………… |
| *data, miejscowość* |  *czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego* |

**Formularz rezygnacji ucznia/uczennicy z udziału w projekcie:**

**„DOBRY START. Tworzenie podstaw przyszłych kompetencji zawodowych, społecznych i osobistych oraz rozwój aktywności edukacyjnych uczniów klas V-VIII szkół podstawowych”.**

*wypełnia rodzic/opiekun prawny:*

Z dniem.................. uczeń/uczennica ….......................…………………………………………………….…..

 *(imię i nazwisko )*

Szkoły…………………………………………………………………………………………………………………………………..

rezygnuje z udziału w projekcie.

Uzasadnienie rezygnacji:

….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………..

 ………………….............. ……………………………………….……….……

 *(data, miejscowość) (czytelny podpis opiekuna prawnego)*

1. Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy. [↑](#footnote-ref-2)